

FORMULARZ OFERTOWY

Do: nazwa i siedziba Zamawiającego
Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Zygmunta Krasińskiego 14
64-800 Chodzież

A. Dane Wykonawcy

| | |
|--|--|
| Nazwa albo imię i nazwisko | |
| Siedziba albo miejsce zamieszkania i adres | |
| NIP, REGON, KRS | |
| Adres poczty elektronicznej (e-mail) do korespondencji z Zamawiającym | |
| Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę (imię i nazwisko) | |
| Osoba do kontaktu ze strony Wykonawcy w trakcie realizacji zamówienia (imię i nazwisko, adres poczty elektronicznej, numer telefonu) | |

B. Oferowany przedmiot zamówienia

W odpowiedzi na publiczne ogłoszenie o zamówieniu, składam ofertę wykonania zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym pn. **Świadczenie usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych w tym dla osób z zaburzeniami psychicznymi dla podopiecznych Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Chodzieży w 2025 r.** –, zgodnie z wymogami Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Oferujemy **Świadczenie usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych w tym dla osób z zaburzeniami psychicznymi dla podopiecznych Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Chodzieży w 2025 r.**– MOPS.OF.3310.12.2024:

CZĘŚĆ I: Usługi opiekuńcze

| Lp. | Przedmiot zamówienia | Cena brutto za 1 godzinę (PLN) | Przewidywana ilość godzin zajęć | łącna wartość brutto |
|-----|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------------------|
| 1 | Usługi opiekuńcze | | 6500 | |
| | Razem | | | |

Oświadczenie o skierowaniu do realizacji usług opiekuńczych osób posiadających uprawnienia i kwalifikacje do wykonywania zawodu pielęgniarki i fizjoterapeuty

- ☐ 1 osoba- 5 pkt
☐ 2 osoby – 10 pkt
☐ 3 lub więcej – 25 pkt

(właściwie zaznaczyć)

Oświadczenie o zobowiązaniu do osobistego kontaktu przedstawiciela Wykonawcy w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Chodzieży minimum jeden raz w tygodniu w celu omówienia bieżących zleceń☐ TAK☐ NIE

(właściwie zaznaczyć)

CZĘŚĆ II: Specjalistyczne usługi opiekuńcze

| Lp. | Przedmiot zamówienia | Cena brutto za 1 godzinę (PLN) | Przewidywana ilość godzin zajęć | Łączna wartość brutto |
|-----|---|--------------------------------|---------------------------------|-----------------------|
| 1 | Rehabilitacja ruchowa | | 220 | |
| 2 | Zajęcia z pedagogiem | | 10 | |
| 3 | Terapia ręki | | 20 | |
| 4 | Gimnastyka mózgu | | 10 | |
| 5 | Integracja sensoryczna | | 100 | |
| 6 | Neurologopedia | | 120 | |
| 7 | Wspomaganie komunikacji z otoczeniem | | 10 | |
| 8 | Inne usługi wpisujące się w Rozporządzenie Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych | | 10 | |
| | Razem | | 500 | |

Termin odroczonej płatności faktury

W wystawionej fakturze za zrealizowany zakres zamówienia wykonawca udziela Zamawiającemu odroczonego terminu płatności

14 / 21 / 30 * dni

licząc od dnia dostarczenia faktury do Zamawiającego.

* należy pozostawić jedną z liczb, zaznaczyć jedną z liczb lub przekreślić zbędne liczby

Termin realizacji

Zamówienia zrealizuję w następujących terminie:

od dnia 01.01.2025 r. do 30.06.2025 r.

C. Oświadczenia

- 1) zapoznałem się ze specyfikacją warunków zamówienia, nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz uzyskałem informacje niezbędne do przygotowania oferty,
- 2) uważam się za związanego niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia,
- 3) w cenach jednostkowych składających się na przedmiot oferty zostały wliczone wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia.

D. Zobowiązanie w przypadku przyznania zamówienia

- 1) akceptuję proponowany przez zamawiającego projekt umowy,
- 2) akceptuję proponowany przez zamawiającego projekt umowy powierzenia danych osobowych
- 3) zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez zamawiającego (załącznik nr 5,6 i 7 do SWZ).

E. Obowiązek podatkowy

Oświadczam, że wybór mojej / naszej oferty:

- 1) **nie będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, */**
- 2) **będzie** prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, na następujące produkty:*/**

| LP. | Produkt | Wartość netto (PLN) | Stawka podatku VAT. która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie |
|-----|---------|---------------------|---|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | Razem | | |

*niepotrzebne skreślić

** brak podania informacji zostanie uznany za brak powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług

F. Podwykonawstwo.

Oświadczam, że zamierzamy powierzyć podwykonawcom następujące części zamówienia:

| Lp. | CZĘŚĆ ZAMÓWIENIA | Nazwa i adres podwykonawcy (o ile są znani) |
|-------|------------------|--|
| 1 | 2 | 4 |
| 1 | | |
| 2 | | |
| RAZEM | | |

*W przypadku wykonania zamówienia samodzielnie należy przekreślić treść oświadczenia i/lub nie wypełniać tabeli.

G. Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem?

☐ Tak

☐ Nie

(właściwie zaznaczyć)

H. Aktualne na dzień składania ofert oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych.

Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania

Oświadczam, że na dzień składania ofert :

- 1) podlegam / nie podlegam* wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych,
- 2) podlegam / nie podlegam* wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu

Oświadczam, że na dzień składania ofert spełniam / nie spełniam* warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w specyfikacji warunków zamówienia i ogłoszeniu o zamówieniu.

*niepotrzebne skreślić

Oświadczenie, że podjęte przez Wykonawcę czynności są wystarczające do wykazania jego rzetelności w sytuacji, gdy wykonawca podlega wykluczaniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt. 1, 2, 5 lub 6 ustawy Prawo zamówień publicznych**

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Pzp

(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w 108 ust. 1 pkt. 1, 2, 5 lub 6 ustawy Prawo zamówień publicznych).

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych podjąłem następujące środki naprawcze:

.....

** dotyczy sytuacji gdy wykonawca podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt. 1, 2, 5 lub 6 ustawy

I. Oświadczenie w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu

J. Oświadczenie dotyczące podanych informacji

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji

K. Spis treści

Oferta została złożona na stronach podpisanych i kolejno ponumerowanych od nr do nr

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

- 1/
- 2/
- 3/

.....
(podpis Wykonawcy)